

## Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ jinou osobou

Udělené v souladu s ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, zejména podle ust. § 899 a násl., a ustanovením § 5 odst. 1 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů.

**Zákonný zástupce - zmocnitel:**

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

trvale bytem: \_\_\_\_\_

*dále jen „zákonný zástupce“*

**Zákonný zástupce - zmocnitel:**

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

trvale bytem: \_\_\_\_\_

*dále jen „zákonný zástupce“*

**Osoby oprávněny k vyzvedávání dítěte - zmocněnci:**

*dále společně jen „zmocněnci“*

Jméno a Příjmení	Datum narození	Trvale bytem	Telefonní číslo

**Zákonní zástupci zmocňují zmocněnce k zastupování při odvádění našeho dítěte \_\_\_\_\_**

narozeného: \_\_\_\_\_, trvale bytem \_\_\_\_\_,

**z mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Jablonec nad Nisou, Hřbitovní 10.**

**Toto zmocnění platí na dobu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_**

- 1) Zákonný zástupce prohlašuje, že zmocněnci od převzetí dítěte přebírají veškerou odpovědnost za dítě zákonného zástupce.
- 2) Zmocněnci prohlašují, že převzetím dítěte nad ním přebírají dohled a že si je vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zákonného zástupce a vůči škole, kde dítě plní docházku.
- 3) Zákonný zástupce i zmocněnci berou na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit údaje uvedené na tomto zmocnění. Zmocněnec a zmocnitelé souhlasí se zpracováním výše uvedených osobních údajů po dobu platnosti plné moci a s archivací plné moci po dobu pěti roků ode dne skončení její platnosti.
- 4) Pokud zmocněnci odmítnou součinnost při kontrole jeho osobních údajů nebo pokud nebudou údaje souhlasit s údaji uvedenými na tomto zmocnění, nebude dítě zmocněnci vydáno.
- 5) V případě, že zmocněncem je osoba nezletilá/syn-dcera/, zákonný zástupce tímto souhlasí s tím, aby zmocněnec činil právní jednání spočívající ve vyzvednutí dítěte z MŠ, k němuž zmocněnce pověřil.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ jméno a podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_ jméno a podpis zákonného zástupce

***Zmocněnci podpisem uvedeným výše prohlašují, že s tímto zmocněním souhlasí.***